



Mehmet Fatih Korkmaz, Reşit Sevimli  
İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji AD. Malatya, Türkiye

### Editör için:

Asıl amacı ağrıyı gidermek, hareket ve fonksiyonları yeniden kazandırmak olan total kalça artroplastisi ameliyatları bir çok merkezde başarılı bir şekilde yapılmaktadır. Doğru endikasyonun yanında iyi planlanan cerrahi teknik, uygun postoperatif bakım ve tam rehabilitasyon ile fonksiyonel ağrısız bir kalça eklemine kazanılması mümkündür. Gökçe H. ve ark. tarafından yapılan "Total Kalça Protezi Sonuçlarımız" başlıklı çalışmayı ilgiyle okuduk. Yazarlar total kalça protezinin özellikle hayatı sınırlayan, konservatif metodlarla giderilemeyen ve kalça eklemi rezeksiyonu gereken ağrılı hastalardaki önemini gösteren sonuçlarını yayınlamışlardır. Çalışmada Haris Kalça Skoruna göre hasta dağılımı ve takip süresi ve hesaplanan skorların yaşa göre dağılımı iki ayrı tabloda detaylı bir şekilde verilmiş olup makaleyi en iyi şekilde özetlemektedir.

Öncelikle yazarların bu özverili çalışmalarının önemini anladığımızı belirtmek isteriz, ancak bu makaleyle ilgili bazı noktalara temas etmek istiyoruz:

a) Yazarların total kalça artroplastisi için hasta seçiminde koksartrozdan gelişimsel kalça displazisine, femur boyun kırığından sekonder osteoartrite kadar geniş bir hasta yelpazesini değerlendirmeye aldığı görülmektedir. Hastalara uygulanan çimentolu- çimentosuz implant uygulaması ayırımının hasta yaşı dışında neye göre yapıldığı net bir şekilde belirtmemiş. 26 yaşında hastalarında çalışmaya dahil etmiş olup hastaların yaş- cinsiyet dağılımı tablo ile verilmemiştir.

b) Yazarlarında belirttiği gibi literatürde total kalça protezi çalışmalarındaki takip süresi 6,6 yıl ile 21 yıl arasında değişmekte olup çalışmada takip ortalaması 37,5 ay olarak belirtilmiştir. Komplikasyon gelişimi açısından literatüre yakın ve iyi sonuç veren çalışmanın takip sürelerinin yetersiz olduğu görülmektedir.[1] Hastaların izlem süresinin literatüre göre kısa olması göz önüne alınarak nihai sonuçların daha uzun takiplerde netleşeceği ortadadır.

c) Yazarlar hastalara cerrahi yöntem (lateral-posterior) ve implant tercihi (metal-metal, seramik- seramik) açısından nasıl bir kriter uyguladıklarını ve asetabular komponent uygulamasında presfit veya vidalı cup kullanımı ayırımı neye göre yaptıklarını açıklamamışlar.

d) Sonuçlar üzerine doğrudan etki edecek olan rehabilitasyon programıyla ilgili yeterli ve tatmin edici bilgi mevcut değildir. Geniş bir yaş aralığına sahip hasta gruplarında standartize edilmiş bir rehabilitasyon programı nasıl uygulanmıştır? [2]

e) Çalışmada 72 hastaya yer verilmiş olup 75 kalça girişimi değerlendirilmeye alınmıştır. Literatürle karşılaştırıldığında hasta sayısı yetersiz sayılmamakla birlikte daha geniş serilerin daha doğru sonuçlar ortaya koyacağı ortadadır.[3] Çalışmada daha detaylı bir istatistiksel değerlendirme kullanılması gerektiği kanısındayız.

f) Çalışmada operasyon öncesi ve sonrası VAS ve Haris kalça skorları açısından değerlendirmeye alınan hastalarda yaş gruplarına göre karşılaştırıldığında takip süreleri ve preoperatif VAS'ı ve preoperatif Haris kalça skorları arasında anlamlı fark saptanmadığı belirtilmekte olup, literatürle çelişmektedir. Yazarında belirttiği gibi yaşlı hastalarda genç hastalara göre postoperatif VAS daha yüksek, postoperatif Haris skoru daha düşük çıkması beklenir.[4]

### Kaynaklar

1. Antoniu J, Martineau PA, Fillion KB, Haider S, Zukor Dj, Huk OL, et al. In-hospital cost of total hip arthroplasty in Canada and the United States. J Bone Joint Surg (Am) 2004;86:2435-9.
2. Huo MH, Parvizi J, Bal BS, Mount MA. Council of Musculoskeletal Specialty Societies (COMSS) of the American Academy of orthopedic Surgeons. What's new in total hip arthroplasty? J Bone Joint Surg (Am) 2008;90:2043-55.
3. Callaghan JJ, Albrigh JC, Goetz DD, Olenjizac JP, Johnston RC. Charnley total hip arthroplasty with cement. Minimum twenty-five year follow-up. J Bone Joint Surg (Am) 2000;82:487-97.
4. Patel AA, Donegan D, Albert T. The 36-item short form. J Am Acad Orthop Surg 2007;15:126-34.

How to cite this article:

Korkmaz MF, Sevimli R. Total Hip Arthroplasty. J Clin Anal Med 2015; DOI: 10.4328/JCAM.2437.